



INSCRIPCIONES SOCIO APIMA CURSO 2021-2022 FAMILIA _____

DATOS FAMILIARES

HIJO/A 1 _____ CURSO _____

HIJO/A 2 _____ CURSO _____

HIJO/A 3 _____ CURSO _____

NOMBRE DEL PADRE Y DE LA MADRE O TUTOR LEGAL

> _____ TEL _____

> _____ TEL _____

DOMICILIO FAMILIAR _____

INTERESADO EN COLABORAR CON LA APIMA

OFICIO / HABILIDADES _____

INTERESADO EN RECIBIR INFORMACIÓN DE LA APIMA

EMAIL _____

Firma del padre y madre / tutor legal Maó, ____ de _____ de 202__

Domiciliación bancaria:

Autorizo a la APIMA del CEIP MARE DE DÉU DE GRÀCIA DE MAÓ a pasar a mi cargo el recibo anual correspondiente a la cuota de socio.

Titular del núm. de cuenta:

Núm. DNI, pasaporte o NIE:

Entidad bancaria:

Localidad:

Provincia:

IBAN (rellenar los 24 dígitos)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

ENTITAT

OFICINA

Nº COMPTE

Acepto los recibos domiciliados por la APIMA CEIP Mare de Déu de Gràcia de Maó. Me comprometo a comunicar a la APIMA la baja de asociado antes de octubre del año en curso, ya que el pago se prorrogará automáticamente cada año.

Firmado

Fecha: